**ŽIADOSŤ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |       |
| **Adresa trvalého bydliska:** |       |
| **Ročník štúdia DPŠ:** |       |
| **Forma štúdia DPŠ:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpísaný študent žiadam o** |       |
|       |
|  |
| **Dôvod žiadosti:** |       |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| V       dňa       |  |
|  |  |  |  |  | podpis študenta |

|  |
| --- |
| Vyjadrenie vedúceho oddelenia:      |
| Vyjadrenie riaditeľa ústavu:      |
|  |